



دانشگاه علوم پزشکی

وخدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکترای عمومی

عنوان

مقایسه تاثیر منیزیوم اکسید خوراکی و ناپروکسن در کاهش درد پیشگیرانه عمل جراحی

هیستریکتومی در بیمارستان افضل پور کرمان ، سال ۱۳۹۸

استاد راهنما:

آقای دکتر مرتضی هاشمیان

استاد مشاور:

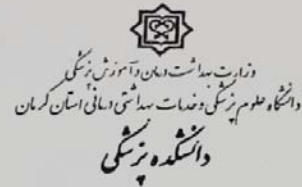
خانم دکتر حبیبه احمدی پور ، خانم دکتر زهرا هنرور

پژوهش و نگارش:

محمد امیرحسینی ناصح آباد

بسم تعالی

.....  
.....  
.....



فرم شماره ۳- صورتجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه دکتر/ آقای/ خانم ..... دانشجوی دوره ..... دانشکده پزشکی ..... دانشگاه .....  
..... روز ..... تاریخ ..... با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده دانشکده پزشکی برگزار گردید.  
..... ساعت ..... در ..... ساعت

سمت	نام و نام خانوادگی	نمونه (از بیست)	مهر و امضاء
استاد (ان) راهنما	دکتر ..... .....	۲۰۱	دکتر ..... ..... .....
استاد (ان) مشاور	.....	.....	.....
عضو هیئت داوران	.....	۱۹۱	.....
عضو هیئت داوران	.....	۲۰۲	.....
عضو هیئت داوران	.....	۲۰۳	.....
عضو هیئت داوران	.....	.....	.....
عضو هیئت داوران (نماینده شورای پژوهش بالینی)	.....	.....	.....

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه ..... (از بیست) مورد تایید قرار گرفت.  
روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تایید اینجانب ..... نماینده شورای پژوهش بالینی می باشد.

مهر و امضاء  
.....  
.....  
.....

کرمان - انتهای بلوار ۲۲ بهمن، دانشکده افشلی پور  
تلفن: ۳۲۲۱۶۶۰-۳ - نمابر: ۳۲۲۱۶۷۱  
sm.kmu.ac.ir - medicalschool@kmu.ac.ir

بسمه تعالی



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

فرم شماره ۵- نمره نهایی دفاع از پایان نامه

### پایان نامه تحصیلی دکتر محمد امیر حسینی

تحت عنوان: (مقایسه تاثیر منیزیم اکسید خوراکی و ناپروکسن در کاهش درد پیشگیرانه عمل جراحی هیستریکتومی در بیمارستان  
افضلی پور کرمان سال ۱۳۹۸)

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۹۸/۷/۱۴ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۱۹/۷۵ مورد تایید قرار  
گرفت.

استاد راهنما	دکتر مرتضی هاشمیان	سمت: دانشیار
استاد مشاور	دکتر حبیبه احمدی پور	سمت: دانشیار
استاد مشاور	دکتر زهرا هنرور	سمت: استادیار

مرکز آموزشی درمانی افضلی پور  
دکتر مرتضی هاشمیان  
متخصص جراحی و آنژیولوژی  
فلوشیپ جراحی و آنژیولوژی  
۹۵۰۹۹  
سمت: دانشیار

مرکز آموزشی درمانی افضلی پور  
دکتر زهرا هنرور  
جراح و متخصص زنان و زایمان  
فلوشیپ جراحی و آنژیولوژی زنان  
۱۱۶۷۵۵  
سمت: استادیار

دکتر رضوان امیری  
مهر و امضای سرپرست آموزش بالینی

تذکره: فرم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد پس توسط استاد یا اساتید  
انتخاب و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.

کرمان - انتهای بلوار ۲۲ بهمن، دانشکده افضلی پور

تلفن: ۳-۳۲۲۱۶۶۰ نمایه: ۳۲۲۱۶۷۱

sm.kmu.ac.ir - medicalschool@kmu.ac.ir

مقدمه: هیستریکتومی یکی از جراحی های رایج زنان در سراسر دنیا و یکی از مشکلات پس از آن درد پس از جراحی است . درد پس از جراحی مشکلات جسمی و روانی زیادی برای بیماران بوجود می آورد. با توجه به اثرات مفید منیزیوم در کاهش درد بعد از عمل و داشتن مزیت هایی همانند ایجاد ثبات همودینامیک در حین اینتوبیشن، کاهش لرز بعد از عمل و از طرفی دیگر کم بودن مطالعات در این زمینه همراه با تناقض هایی در بعضی از این مطالعه ها مبنی بر تاثیر کم یا بی تاثیر بودن این دارو در کاهش درد بعد از عمل و نیز سهولت تجویز خوراکی و عدم نیاز به مانیتورینگ در حین تجویز و همچنین کم بودن عوارضی همچون آریتمی های قلبی در تجویز خوراکی آن ما را بر آن آورد تا مقایسه بین اثر منیزیوم خوراکی و ناپروکسن در کاهش درد پس از عمل و نیاز داروی ضد درد در بیماران تحت هیستریکتومی را مطالعه کنیم. همچنین ما در بررسی های نشریات موجود در این زمینه مطالعه مشابه ای را یافت نکردیم.

روش اجرا: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی تصادفی دو سو کور بود. بعد از تائید کمیته پایان نامه های دانشکده پزشکی و کمیته اخلاق دانشگاه کلیه بیماران ۳۵ تا ۶۵ سال کاندید عمل جراحی هیستریکتومی قرار گرفتند وارد مطالعه شدند. پس از اخذ رضایت کتبی از بیماران برای شرکت در این مطالعه، به صورت تصادفی بلوکی وارد یکی از دو گروه A و B شدند (گروه A گروه منیزیوم اکسید و گروه B گروه ناپروکسن). سپس ۱/۵ ساعت قبل از شروع جراحی قرص منیزیوم اکسید ۵۰۰mg و قرص ناپروکسن ۵۰۰ mg به صورت تصادفی و راندوم داده شد . پس از جمع آوری داده های مطالعه، توسط نرم افزار spss25 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین سنی افراد شرکت کننده در مطالعه برابر با  $56 \pm 8/02$  سال بود (دامنه سنی ۳۵ تا ۷۲ سال). میانگین وزن افراد به طور کلی برابر با  $74/44 \pm 7/605$  بود و میانگین وزن افراد در دو گروه از نظر آماری با هم متفاوت بود البته این تفاوت از نظر بالینی معنی دار نیست . یافته های حاصل از این مطالعه نشان داد که توزیع میزان درد در دو گروه متفاوت است به طوری که میانه میزان درد در گروه دریافت کنندگان ناپروکسن برابر با ۷

و در گروه دریافت کنندگان منیزیوم اکسید این میزان برابر با ۵ بود، همچنین این متغیر به صورت یک متغیر رتبه ای نیز مورد بررسی قرار گرفت.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که تجویز منیزیوم اکساید خوراکی قبل از عمل تاثیر قابل ملاحظه در کنترل درد بعد از عمل و نیز مصرف کمتر داروهای کنترل درد پس از عمل داشت و به نظر می رسد با توجه به این که دارویی در دسترس می باشد تجویز منیزیوم سولفات در کاهش درد پس از عمل هیستریکتومی موثر می باشد.

کلید واژه: ناپروکسن، منیزیوم اکساید، درد، هیستریکتومی

**ntroduction:** Hysterectomy is one of the most common gynecological surgeries all over the world and one of the problems after surgery is postoperative pain. Postoperative pain can cause many physical and psychological problems for patients. Considering the beneficial effects of magnesium in reducing postoperative pain and having advantages such as stabilizing hemodynamics during intubation, decreasing postoperative shivering, and on the other hand, few studies in this area, with some inconsistencies in these studies, suggest that The low or ineffective effect of this drug in reducing postoperative pain as well as the ease of oral administration and the need for no monitoring during administration as well as the low side effects such as cardiac arrhythmias in oral administration led us to compare the effect of magnesium Study of oral and naproxen in reducing postoperative pain and analgesic requirement in patients undergoing hysterectomy Half. We also did not find a similar study in the reviews of publications in this area.

**Methods:** This study was a double-blind randomized clinical trial. After approval of theses committee of medical school and ethics committee of university, all patients aged 35-65 years were candidates for hysterectomy. After obtaining written consent from patients to participate in this study, they were randomly assigned to one of two groups A and B (group A magnesium oxide group and group B naproxen group). Then, 1.5 hours before surgery, 500 mg magnesium oxide tablets and naproxen 500 mg tablets were randomly assigned. After collecting the study data, they were analyzed by spss25 software.

**Results:** The mean age of participants was 56.88.02 years (range 35-72 years). The mean weight of the subjects was 74.44 7.605 and the mean weight of the two groups was statistically different, although this difference was not clinically significant. The results of this study showed that the pain distribution in the two groups was different, so that the mean pain level in the naproxen recipients was 7 and in the magnesium oxide recipients was equal to 5. A rank variable was also examined.

**Conclusion:** The results of this study showed that pre-operative oral magnesium oxide had a significant effect on postoperative analgesia and lower postoperative analgesia and seems to be an available drug. Magnesium sulfate administration is effective in reducing postoperative pain after hysterectomy.

**Key words:** Naproxen, Magnesium Oxide, Pain, Hysterectomy